

PC

# ANTRAG

Der Unterzeichnete beantragt, daß die vorliegende internationale Anmeldung nach dem Vertrag über die internationale Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentwesens behandelt wird.

Vom Anm. \_\_\_\_\_ nt auszufüllen

Internationales Aktenzeichen
Internationales Anmeldedatum
Name des Anmeldeamts und "PCT International Application"
Aktenzeichen des Anmelders oder Anwalts (falls gewünscht) (max. 12 Zeichen) 2002/113 WO

<b>Feld Nr. I BEZEICHNUNG DER ERFINDUNG</b> Spender zur kontrollierten Freisetzung flüchtiger Substanzen	
<b>Feld Nr. II ANMELDER</b> <input type="checkbox"/> Diese Person ist gleichzeitig Erfinder	
Name und Anschrift: (Familiennamen, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben. Der in diesem Feld in der Anschrift angegebene Staat ist der Staat des Sitzes oder Wohnsitzes des Anmelders, sofern nachstehend kein Staat des Sitzes oder Wohnsitzes angegeben ist.)  LTS Lohmann Therapie-Systeme AG Lohmannstraße 2  D-56626 Andernach	Telefonnr.: 02632-992362  Telefaxnr.: 02632-992387  Fernschreibnr.:  Registrierungsnr. des Anmelders beim Amt:
Staatsangehörigkeit (Staat): DE	Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE
Diese Person ist Anmelder für folgende Staaten: <input type="checkbox"/> alle Bestimmungsstaaten <input checked="" type="checkbox"/> alle Bestimmungsstaaten mit Ausnahme der Vereinigten Staaten von Amerika <input type="checkbox"/> nur die Vereinigten Staaten von Amerika <input type="checkbox"/> die im Zusatzfeld angegebenen Staaten	
<b>Feld Nr. III WEITERE ANMELDER UND/ODER (WEITERE) ERFINDER</b>	
Name und Anschrift: (Familiennamen, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben. Der in diesem Feld in der Anschrift angegebene Staat ist der Staat des Sitzes oder Wohnsitzes des Anmelders, sofern nachstehend kein Staat des Sitzes oder Wohnsitzes angegeben ist.)  FELDHEGE, Michael Friedrich-Ebert-Ring 6 D-56068 Koblenz DE	Diese Person ist: <input type="checkbox"/> nur Anmelder <input checked="" type="checkbox"/> Anmelder und Erfinder <input type="checkbox"/> nur Erfinder (Wird dieses Kästchen angekreuzt, so sind die nachstehenden Angaben nicht nötig.) Registrierungsnr. des Anmelders beim Amt:
Staatsangehörigkeit (Staat): DE	Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE
Diese Person ist Anmelder für folgende Staaten: <input type="checkbox"/> alle Bestimmungsstaaten <input type="checkbox"/> alle Bestimmungsstaaten mit Ausnahme der Vereinigten Staaten von Amerika <input checked="" type="checkbox"/> nur die Vereinigten Staaten von Amerika <input type="checkbox"/> die im Zusatzfeld angegebenen Staaten	
<input checked="" type="checkbox"/> Weitere Anmelder und/oder (weitere) Erfinder sind auf einem Fortsetzungsblatt angegeben.	
<b>Feld Nr. IV ANWALT ODER GEMEINSAMER VERTRETER; ODER ZUSTELLANSCHRIFT</b>	
Die folgende Person wird hiermit bestellt/ist bestellt worden, um für den (die) Anmelder vor den zuständigen internationalen Behörden in folgender Eigenschaft zu handeln als: <input checked="" type="checkbox"/> Anwalt <input type="checkbox"/> gemeinsamer Vertreter	
Name und Anschrift: (Familiennamen, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben.)  SCHMIDT, Werner LTS Lohmann Therapie-Systeme AG - Patentabteilung - Postfach 15 25 D-56605 Andernach DE	Telefonnr.: 02632-992362  Telefaxnr.: 02632-992387  Fernschreibnr.:  Registrierungsnr. des Anwalts beim Amt:
<input type="checkbox"/> <b>Zustellanschrift:</b> Dieses Kästchen ist anzukreuzen, wenn kein Anwalt oder gemeinsamer Vertreter bestellt ist und statt dessen im obigen Feld eine spezielle Zustellanschrift angegeben ist.	

<b>Fortsetzung von Feld Nr. III WEITERE ANMELDER UND/ODER (WEITERE) ERFINDER</b>	
<i>Wird keines der folgenden Felder benutzt, so sollte dieses Blatt dem Antrag nicht beigelegt werden.</i>	
Name und Anschrift: <i>(Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben. Der in diesem Feld in der Anschrift angegebene Staat ist der Staat des Sitzes oder Wohnsitzes des Anmelders, sofern nachstehend kein Staat des Sitzes oder Wohnsitzes angegeben ist.)</i> <b>KLOCZKO, Malgorzata</b> <b>Ammerich 50</b> <b>D-53577 Neustadt/Wied</b> <b>DE</b>	Diese Person ist: <input type="checkbox"/> nur Anmelder <input checked="" type="checkbox"/> Anmelder und Erfinder <input type="checkbox"/> nur Erfinder <i>(Wird dieses Kästchen angekreuzt, so sind die nachstehenden Angaben nicht nötig.)</i> Registrierungsnr. des Anmelders beim Amt:
Staatsangehörigkeit (Staat): <b>DE</b>	Sitz oder Wohnsitz (Staat): <b>DE</b>
Diese Person ist Anmelder für folgende Staaten: <input type="checkbox"/> alle Bestimmungsstaaten <input type="checkbox"/> alle Bestimmungsstaaten mit Ausnahme der Vereinigten Staaten von Amerika <input checked="" type="checkbox"/> nur die Vereinigten Staaten von Amerika <input type="checkbox"/> die im Zusatzfeld angegebenen Staaten	
Name und Anschrift: <i>(Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben. Der in diesem Feld in der Anschrift angegebene Staat ist der Staat des Sitzes oder Wohnsitzes des Anmelders, sofern nachstehend kein Staat des Sitzes oder Wohnsitzes angegeben ist.)</i> <b>ROREGER, Michael</b> <b>Pestalozzistrasse 38</b> <b>D-56567 Neuwied</b> <b>DE</b>	Diese Person ist: <input type="checkbox"/> nur Anmelder <input type="checkbox"/> Anmelder und Erfinder <input type="checkbox"/> nur Erfinder <i>(Wird dieses Kästchen angekreuzt, so sind die nachstehenden Angaben nicht nötig.)</i> Registrierungsnr. des Anmelders beim Amt:
Staatsangehörigkeit (Staat): <b>DE</b>	Sitz oder Wohnsitz (Staat): <b>DE</b>
Diese Person ist Anmelder für folgende Staaten: <input type="checkbox"/> alle Bestimmungsstaaten <input type="checkbox"/> alle Bestimmungsstaaten mit Ausnahme der Vereinigten Staaten von Amerika <input checked="" type="checkbox"/> nur die Vereinigten Staaten von Amerika <input type="checkbox"/> die im Zusatzfeld angegebenen Staaten	
Name und Anschrift: <i>(Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben. Der in diesem Feld in der Anschrift angegebene Staat ist der Staat des Sitzes oder Wohnsitzes des Anmelders, sofern nachstehend kein Staat des Sitzes oder Wohnsitzes angegeben ist.)</i>     	Diese Person ist: <input type="checkbox"/> nur Anmelder <input type="checkbox"/> Anmelder und Erfinder <input type="checkbox"/> nur Erfinder <i>(Wird dieses Kästchen angekreuzt, so sind die nachstehenden Angaben nicht nötig.)</i> Registrierungsnr. des Anmelders beim Amt:
Staatsangehörigkeit (Staat):	Sitz oder Wohnsitz (Staat):
Diese Person ist Anmelder für folgende Staaten: <input type="checkbox"/> alle Bestimmungsstaaten <input type="checkbox"/> alle Bestimmungsstaaten mit Ausnahme der Vereinigten Staaten von Amerika <input type="checkbox"/> nur die Vereinigten Staaten von Amerika <input type="checkbox"/> die im Zusatzfeld angegebenen Staaten	
Name und Anschrift: <i>(Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben. Der in diesem Feld in der Anschrift angegebene Staat ist der Staat des Sitzes oder Wohnsitzes des Anmelders, sofern nachstehend kein Staat des Sitzes oder Wohnsitzes angegeben ist.)</i>     	Diese Person ist: <input type="checkbox"/> nur Anmelder <input type="checkbox"/> Anmelder und Erfinder <input type="checkbox"/> nur Erfinder <i>(Wird dieses Kästchen angekreuzt, so sind die nachstehenden Angaben nicht nötig.)</i> Registrierungsnr. des Anmelders beim Amt:
Staatsangehörigkeit (Staat):	Sitz oder Wohnsitz (Staat):
Diese Person ist Anmelder für folgende Staaten: <input type="checkbox"/> alle Bestimmungsstaaten <input type="checkbox"/> alle Bestimmungsstaaten mit Ausnahme der Vereinigten Staaten von Amerika <input type="checkbox"/> nur die Vereinigten Staaten von Amerika <input type="checkbox"/> die im Zusatzfeld angegebenen Staaten	
<input type="checkbox"/> Weitere Anmelder und/oder (weitere) Erfinder sind auf einem zusätzlichen Fortsetzungsblatt angegeben.	

Feld Nr. V BESTIMMUNG VON STAATEN Bitte die entsprechenden Kästchen ankreuzen; wenn ein Kästchen muß angekreuzt werden.

Die folgenden Bestimmungen nach Regel 4.9 Absatz a werden hiermit vorgenommen:

**Regionales Patent**

- ☐ **AP ARIPO-Patent:** GH Ghana, GM Gambia, KE Kenia, LS Lesotho, MW Malawi, MZ Mosambik, SD Sudan, SL Sierra Leone, SZ Swasiland, TZ Vereinigte Republik Tansania, UG Uganda, ZM Sambia, ZW Simbabwe und jeder weitere Staat, der Vertragsstaat des Harare-Protokolls und des PCT ist (falls eine andere Schutzrechtsart oder ein sonstiges Verfahren gewünscht wird, bitte auf der gepunkteten Linie angeben) .....
- ☐ **EA Eurasisches Patent:** AM Armenien, AZ Aserbaidshan, BY Belarus, KG Kirgisistan, KZ Kasachstan, MD Republik Moldau, RU Russische Föderation, TJ Tadschikistan, TM Turkmenistan und jeder weitere Staat, der Vertragsstaat des Eurasischen Patentübereinkommens und des PCT ist
- ☒ **EP Europäisches Patent:** AT Österreich, BE Belgien, CH & LI Schweiz und Liechtenstein, CY Zypern, DE Deutschland, DK Dänemark, ES Spanien, FI Finnland, FR Frankreich, GB Vereinigtes Königreich, GR Griechenland, IE Irland, IT Italien, LU Luxemburg, MC Monaco, NL Niederlande, PT Portugal, SE Schweden, TR Türkei und jeder weitere Staat, der Vertragsstaat des Europäischen Patentübereinkommens und des PCT ist
- ☐ **OA OAPI-Patent:** BF Burkina Faso, BJ Benin, CF Zentralafrikanische Republik, CG Kongo, CI Côte d'Ivoire, CM Kamerun, GA Gabun, GN Guinea, GQ Äquatorialguinea, GW Guinea-Bissau, ML Mali, MR Mauretanien, NE Niger, SN Senegal, TD Tschad, TG Togo und jeder weitere Staat, der Vertragsstaat der OAPI und des PCT ist (falls eine andere Schutzrechtsart oder ein sonstiges Verfahren gewünscht wird, bitte auf der gepunkteten Linie angeben) .....

**Nationales Patent** (falls eine andere Schutzrechtsart oder ein sonstiges Verfahren gewünscht wird, bitte auf der gepunkteten Linie angeben):

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> AE Vereinigte Arabische Emirate   | <input type="checkbox"/> GM Gambia  | <input checked="" type="checkbox"/> NZ Neuseeland .....                  |
| <input type="checkbox"/> AG Antigua und Barbuda            | <input type="checkbox"/> HR Kroatien .....  | <input type="checkbox"/> OM Oman   |
| <input type="checkbox"/> AL Albanien .....                 | <input type="checkbox"/> HU Ungarn .....  | <input checked="" type="checkbox"/> PH Philippinen .....                 |
| <input type="checkbox"/> AM Armenien .....                 | <input type="checkbox"/> ID Indonesien  | <input checked="" type="checkbox"/> PL Polen .....                       |
| <input type="checkbox"/> AT Österreich .....               | <input checked="" type="checkbox"/> IL Israel .....                               | <input type="checkbox"/> PT Portugal .....                               |
| <input checked="" type="checkbox"/> AU Australien .....    | <input checked="" type="checkbox"/> IN Indien .....                               | <input type="checkbox"/> RO Rumänien                                     |
| <input type="checkbox"/> AZ Aserbaidshan .....             | <input type="checkbox"/> IS Island  | <input checked="" type="checkbox"/> RU Russische Föderation .....        |
| <input type="checkbox"/> BA Bosnien-Herzegovina .....      | <input checked="" type="checkbox"/> JP Japan .....                                |  |
| <input type="checkbox"/> BB Barbados                       | <input type="checkbox"/> KE Kenia .....   | <input type="checkbox"/> SD Sudan  |
| <input type="checkbox"/> BG Bulgarien .....                | <input type="checkbox"/> KG Kirgisistan .....                                     | <input type="checkbox"/> SE Schweden                                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> BR Brasilien .....     | <input type="checkbox"/> KP Demokratische Volksrepublik Korea .....               | <input type="checkbox"/> SG Singapur                                     |
| <input type="checkbox"/> BY Belarus .....                  | <input checked="" type="checkbox"/> KR Republik Korea .....                       | <input type="checkbox"/> SI Slowenien .....                              |
| <input type="checkbox"/> BZ Belize .....                   | <input type="checkbox"/> KZ Kasachstan .....                                      | <input type="checkbox"/> SK Slowakei .....                               |
| <input checked="" type="checkbox"/> CA Kanada              | <input type="checkbox"/> LC Saint Lucia   | <input type="checkbox"/> SL Sierra Leone .....                           |
| <input type="checkbox"/> CH & LI Schweiz und Liechtenstein | <input type="checkbox"/> LK Sri Lanka   | <input type="checkbox"/> TJ Tadschikistan .....                          |
| <input checked="" type="checkbox"/> CN China .....         | <input type="checkbox"/> LR Liberia   | <input type="checkbox"/> TM Turkmenistan .....                           |
| <input type="checkbox"/> CO Kolumbien                      | <input type="checkbox"/> LS Lesotho .....   | <input type="checkbox"/> TN Tunesien                                     |
| <input type="checkbox"/> CR Costa Rica .....               | <input type="checkbox"/> LT Litauen   | <input type="checkbox"/> TR Türkei .....                                 |
| <input type="checkbox"/> CU Kuba .....                     | <input type="checkbox"/> LU Luxemburg   | <input type="checkbox"/> TT Trinidad und Tobago .....                    |
| <input type="checkbox"/> CZ Tschechische Republik .....    | <input type="checkbox"/> LV Lettland  |  |
| <input type="checkbox"/> DE Deutschland .....              | <input type="checkbox"/> MA Marokko .....   | <input type="checkbox"/> TZ Vereinigte Republik Tansania                 |
| <input type="checkbox"/> DK Dänemark .....                 | <input type="checkbox"/> MD Republik Moldau .....                                 | <input type="checkbox"/> UA Ukraine .....                                |
| <input type="checkbox"/> DM Dominica                       |   | <input type="checkbox"/> UG Uganda .....                                 |
| <input type="checkbox"/> DZ Algerien .....                 | <input type="checkbox"/> MG Madagaskar .....                                      | <input checked="" type="checkbox"/> US Vereinigte Staaten von Amerika .. |
| <input type="checkbox"/> EC Ecuador .....                  | <input type="checkbox"/> MK Die ehemalige jugoslawische Republik Mazedonien ..... | <input type="checkbox"/> UZ Usbekistan .....                             |
| <input type="checkbox"/> EE Estland .....                  | <input type="checkbox"/> MN Mongolei  | <input type="checkbox"/> VN Vietnam .....                                |
| <input type="checkbox"/> ES Spanien .....                  | <input type="checkbox"/> MW Malawi .....  | <input type="checkbox"/> YU Jugoslawien .....                            |
| <input type="checkbox"/> FI Finnland .....                 | <input checked="" type="checkbox"/> MX Mexiko .....                               | <input checked="" type="checkbox"/> ZA Südafrika .....                   |
| <input type="checkbox"/> GB Vereinigtes Königreich         | <input type="checkbox"/> MZ Mosambik  | <input type="checkbox"/> ZM Sambia                                       |
| <input type="checkbox"/> GD Grenada                        | <input type="checkbox"/> NO Norwegen  | <input type="checkbox"/> ZW Simbabwe .....                               |
| <input type="checkbox"/> GE Georgien .....                 |   |  |
| <input type="checkbox"/> GH Ghana .....                    |   |  |

Kästchen für die Bestimmung von Staaten, die dem PCT nach der Veröffentlichung dieses Formblatts beigetreten sind.

- |                                |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ..... | <input type="checkbox"/> ..... | <input type="checkbox"/> ..... |
| <input type="checkbox"/> ..... | <input type="checkbox"/> ..... | <input type="checkbox"/> ..... |

**Erklärung bzgl. vorsorglicher Bestimmungen:** Zusätzlich zu den oben genannten Bestimmungen nimmt der Anmelder nach Regel 4.9 Absatz b auch alle anderen nach dem PCT zulässigen Bestimmungen vor mit Ausnahme der im Zusatzfeld genannten Bestimmungen, die von dieser Erklärung ausgenommen sind. Der Anmelder erklärt, daß diese zusätzlichen Bestimmungen unter dem Vorbehalt einer Bestätigung stehen und jede zusätzliche Bestimmung, die vor Ablauf von 15 Monaten ab dem Prioritätsdatum nicht bestätigt wurde, nach Ablauf dieser Frist als vom Anmelder zurückgenommen gilt. (Die Bestätigung (einschließlich der Gebühren) muß beim Anmeldeamt innerhalb der Frist von 15 Monaten eingehen.)

Feld Nr. VI    PRIORITÄTSANSPRUCH				
Die Priorität der folgenden früheren Anmeldung(en) wird hiermit in Anspruch genommen:				
Anmeldedatum der früheren Anmeldung (Tag/Monat/Jahr)	Aktenzeichen der früheren Anmeldung	Ist die frühere Anmeldung eine:		
		ationale Anmeldung: Staat	regionale Anmeldung: * regionales Amt	internationale Anmeldung: Anmeldeamt
Zeile (1) 14. November 2002 (14.11.2002)	102 52 950.7	DE		
Zeile (2)				
Zeile (3)				
Zeile (4)				
Zeile (5)				
<input type="checkbox"/> Weitere Prioritätsansprüche sind im Zusatzfeld angegeben.				
Das Anmeldeamt wird ersucht, eine beglaubigte Abschrift der oben bezeichneten früheren Anmeldung(en) zu erstellen und dem internationalen Büro zu übermitteln (nur falls die frühere Anmeldung(en) bei dem Amt eingereicht worden ist (sind), das für die Zwecke dieser internationalen Anmeldung Anmeldeamt ist):				
<input type="checkbox"/> sämtliche Zeilen <input type="checkbox"/> Zeile (1) <input type="checkbox"/> Zeile (2) <input type="checkbox"/> Zeile (3) <input type="checkbox"/> Zeile (4) <input type="checkbox"/> Zeile (5) <input type="checkbox"/> weitere, siehe Zusatzfeld				
* Falls es sich bei der früheren Anmeldung um eine ARIPO-Anmeldung handelt, geben Sie mindestens einen Staat an, der Mitgliedstaat der Pariser Verbandsübereinkunft zum Schutz des gewerblichen Eigentums oder Mitglied der Welthandelsorganisation ist und für den oder das die frühere Anmeldung eingereicht wurde: .....				
Feld Nr. VII    INTERNATIONALE RECHERCHENBEHÖRDE				
Wahl der internationalen Recherchenbehörde (ISA) (falls zwei oder mehr als zwei internationale Recherchenbehörden für die Ausführung der internationalen Recherche zuständig sind, geben Sie die von Ihnen gewählte Behörde an; der Zweibuchstaben-Code kann benutzt werden):				
ISA / .....				
Antrag auf Nutzung der Ergebnisse einer früheren Recherche; Bezugnahme auf diese frühere Recherche (falls eine frühere Recherche bei der internationalen Recherchenbehörde beantragt oder von ihr durchgeführt worden ist):				
Datum (Tag/Monat/Jahr)		Aktenzeichen	Staat (oder regionales Amt)	
Feld Nr. VIII    ERKLÄRUNGEN				
Die Felder Nr. VIII (i) bis (v) enthalten die folgenden Erklärungen (Kreuzen Sie unten die entsprechenden Kästchen an und geben Sie in der rechten Spalte für jede Erklärung deren Anzahl an) :				Anzahl der Erklärungen
<input type="checkbox"/>	Feld Nr. VIII (i)	Erklärung hinsichtlich der Identität des Erfinders	:	
<input type="checkbox"/>	Feld Nr. VIII (ii)	Erklärung hinsichtlich der Berechtigung des Anmelders, zum Zeitpunkt des internationalen Anmeldedatums, ein Patent zu beantragen und zu erhalten	:	
<input type="checkbox"/>	Feld Nr. VIII (iii)	Erklärung hinsichtlich der Berechtigung des Anmelders, zum Zeitpunkt des internationalen Anmeldedatums, die Priorität einer früheren Anmeldung zu beanspruchen	:	
<input type="checkbox"/>	Feld Nr. VIII (iv)	Erfindererklärung (nur im Hinblick auf die Bestimmung der Vereinigten Staaten von Amerika)	:	
<input type="checkbox"/>	Feld Nr. VIII (v)	Erklärung hinsichtlich unschädlicher Offenbarungen oder Ausnahmen von der Neuheitsschädlichkeit	:	



**Feld Nr. IX KONTROLLISIERTE EINREICHUNGSSPRACHE**

Diese internationale Anmeldung enthält:	Dieser internationalen Anmeldung liegen die folgenden Unterlagen bei (kreuzen Sie die entsprechenden Kästchen an und geben Sie in der rechten Spalte jeweils die Anzahl der beiliegenden Exemplare an)	Anzahl
(a) die folgende Anzahl an Blättern Papier:		
Antrag (inklusive Erklärungsblätter) :	1. <input checked="" type="checkbox"/> Blatt für die Gebührenberechnung :	
Beschreibung (ohne Sequenzprotokollteil) :	2. <input type="checkbox"/> Original einer gesonderten Vollmacht :	
Ansprüche :	3. <input type="checkbox"/> Original einer allgemeinen Vollmacht :	
Zusammenfassung :	4. <input checked="" type="checkbox"/> Kopie der allgemeinen Vollmacht; Aktenzeichen (falls vorhanden): .....	40874
Zeichnungen :	5. <input type="checkbox"/> Begründung für das Fehlen einer Unterschrift :	
<b>Teilanzahl</b> :	6. <input checked="" type="checkbox"/> Prioritätsbeleg(e), in Feld Nr. VI durch folgende Zeilennummer(n) gekennzeichnet: .....	1
Sequenzprotokollteil der Beschreibung (Anzahl der Blätter, soweit auf Papier eingereicht wird, unabhängig davon, ob zusätzlich auch in computerlesbarer Form eingereicht wird) :	7. <input type="checkbox"/> Übersetzung der internationalen Anmeldung in die folgende Sprache: .....	
<b>Gesamtanzahl</b> :	8. <input type="checkbox"/> Gesonderte Angaben zu hinterlegten Mikroorganismen oder anderem biologischen Material :	
	9. <input type="checkbox"/> Sequenzprotokoll in computerlesbarer Form (geben Sie zusätzlich die Art und Anzahl der beiliegenden Datenträger an (Diskette, CD-ROM, CD-R oder sonstige)) :	
(b) Sequenzprotokollteil der Beschreibung in computerlesbarer Form eingereicht	(i) <input type="checkbox"/> Kopie ausschließlich für die Zwecke der internationalen Recherche nach Regel 13ter (und nicht als Teil der internationalen Anmeldung) :	
(i) <input type="checkbox"/> ausschließlich in dieser Form (nach Abschnitt 801(a)(i))	(ii) <input type="checkbox"/> (nur falls Feld (b)(i) oder (b)(ii) in der linken Spalte angekreuzt wurde) zusätzliche Kopien einschließlich, soweit zutreffend, einer Kopie für die Zwecke der internationalen Recherche nach Regel 13ter :	
(ii) <input type="checkbox"/> zusätzlich zur Einreichung auf Papier (nach Abschnitt 801(a)(ii))	(iii) <input type="checkbox"/> zusammen mit entsprechender Erklärung, daß die Kopie(n) mit dem in der linken Spalte aufgeführten Sequenzprotokollteil identisch ist (sind) :	
Art und Anzahl der Datenträger (Diskette, CD-ROM, CD-R oder sonstige), auf denen der Sequenzprotokollteil enthalten ist (zusätzlich eingereichte Kopien unter Punkt 9(ii) in der rechten Spalte angeben): .....	10. <input type="checkbox"/> Sonstige (einzeln auflisten): .....	
Abbildung der Zeichnungen, die mit der Zusammenfassung veröffentlicht werden soll (Nr.): 1	Sprache, in der die internationale Anmeldung eingereicht wird: <b>deutsch</b>	

**Feld Nr. X UNTERSCHRIFT DES ANMELDERS, DES ANWALTS ODER DES GEMEINSAMEN VERTRETERS**

Der Name jeder unterzeichnenden Person ist neben der Unterschrift zu wiederholen, und es ist anzugeben, sofern sich dies nicht eindeutig aus dem Antrag ergibt, in welcher Eigenschaft die Person unterzeichnet.

W. Schmidt  
.....  
SCHMIDT, Werner

M. Feldhege  
.....  
FELDHEGE, Michael

M. Kloczko  
.....  
KLOCZKO, Malgorzata

M. Roreger  
.....  
ROREGER, Michael

Vom Anmeldeamt auszufüllen		Vom Internationalen Büro auszufüllen	
1. Datum des tatsächlichen Eingangs dieser internationalen Anmeldung:		2. Zeichnungen:	
3. Geändertes Eingangsdatum aufgrund nachträglich, jedoch fristgerecht eingegangener Unterlagen oder Zeichnungen zur Vervollständigung dieser internationalen Anmeldung:		<input type="checkbox"/> eingegangen:	
4. Datum des fristgerechten Eingangs der angeforderten Richtigstellungen nach Artikel 11(2) PCT:		<input type="checkbox"/> nicht eingegangen:	
5. Internationale Recherchenbehörde (falls zwei oder mehr zuständig sind): ISA /	6. <input type="checkbox"/> Übermittlung des Recherchenexemplars bis zur Zahlung der Recherchegebühr aufgeschoben		

Datum des Eingangs des Aktenexemplars beim Internationalen Büro:

**PCT**

Von Anmeldeamt auszufüllen

**BLATT FÜR DIE GEBÜHRENBERECHNUNG**

Anhang zum Antrag

Aktenzeichen des Anmelders oder Anwalts <b>2002/113 WO</b>	Internationales Aktenzeichen  Eingangsstempel des Anmeldeamts
Anmelder <b>LTS Lohmann Therapie-Systeme AG</b>	
<b>BERECHNUNG DER VORGESCHRIEBENEN GEBÜHREN</b>	
1. ÜBERMITTLUNGSGEBÜHR	€ 100,- <b>T</b>
2. RECHERCHENGEBÜHR	€ 945,- <b>S</b>
Die internationale Recherche ist durchzuführen von _____ (Sind zwei oder mehr Internationale Recherchenbehörden für die internationale Recherche zuständig, ist der Name der Behörde anzugeben, die die internationale Recherche durchführen soll.)	
3. INTERNATIONALE GEBÜHR <b>Grundgebühr</b> Soweit Punkt (b) von Feld Nr. IX Anwendung findet, Teilanzahl an Blättern } _____ Soweit Punkt (b) von Feld Nr. IX keine Anwendung findet, Gesamtanzahl an Blättern } _____	
<b>b1</b> die ersten 30 Blätter	€ 444,- <b>b1</b>
<b>b2</b> _____ x _____ = _____ <b>b2</b>	
Anzahl der Blätter über 30	Zusatzgebühr
<b>b3</b> zusätzliche Komponente (nur falls der Sequenzprotokollteil der Beschreibung in computerlesbarer Form nach Abschnitt 801(a)(i), oder sowohl in dieser Form als auch auf Papier nach Abschnitt 801(a)(ii) eingereicht wird): 400 x _____ = _____ <b>b3</b> Zusatzgebühr	
Addieren Sie die in Feld b1, b2 und b3 eingetragenen Beträge und tragen Sie die Summe in Feld B ein <span style="float: right;">€ 444,- <b>B</b></span>	
<b>Bestimmungsgebühren</b> Die internationale Anmeldung enthält <u>16</u> Bestimmungen. 5 x € 96,- = € 480,- <b>D</b> Anzahl der zu zahlenden Bestimmungen (maximal 5)	
Addieren Sie die in Feld B und D eingetragenen Beträge, und tragen Sie die Summe in Feld I ein <span style="float: right;">€ 924,- <b>I</b></span> ((Anmelder aus einigen Staaten haben Anspruch auf eine Ermäßigung der internationalen Gebühr um 75%. Hat der Anmelder (oder haben alle Anmelder) einen solchen Anspruch, so beträgt der in Feld I einzutragende Gesamtbetrag 25% der Summe der in Feld B und D eingetragenen Beträge.)	
4. GEBÜHR FÜR PRIORITÄTSBELEG (ggf)	_____ <b>P</b>
5. GESAMTBETRAG DER ZU ZAHLENDEN GEBÜHREN	€ 1969,-
Addieren Sie die in Feldern T, S, I und P eingetragenen Beträge, und tragen Sie die Summe in das nebenstehende Feld ein <span style="float: right;">INSGESAMT</span>	
<input type="checkbox"/> Die Bestimmungsgebühren werden jetzt noch nicht gezahlt.	
<b>ZAHLUNGSWEISE</b> <input checked="" type="checkbox"/> Abbuchungsauftrag (siehe unten) <input type="checkbox"/> Postanweisung <input type="checkbox"/> Barzahlung <input type="checkbox"/> Kupons <input type="checkbox"/> Scheck <input type="checkbox"/> Bankwechsel <input type="checkbox"/> Gebührenmarken <input type="checkbox"/> Sonstige (einzeln angeben):	
<b>ABBUCHUNGS- bzw. GUTSCHREIBUNGSauftrag</b> (diese Zahlungsweise gibt es nicht bei allen Anmeldeämtern)	
<input checked="" type="checkbox"/> Ermächtigung, den vorstehend angegebenen Gesamtbetrag der Gebühren abzubuchen. <input checked="" type="checkbox"/> (dieses Kästchen darf nur angekreuzt werden, wenn die Vorschriften des Anmeldeamts über laufende Konten dieses Verfahren erlauben) Ermächtigung, Fehlbeträge oder Überzahlungen des vorstehend angegebenen Gesamtbetrags der Gebühren meinem laufenden Konto zu belasten bzw. gutzuschreiben. <input type="checkbox"/> Ermächtigung, die Gebühr für die Ausstellung des Prioritätsbeleges abzubuchen.	Anmeldeamt: RO/ _____ Kontonummer: <u>28001186</u> Datum: <u>22.10.2003</u> Name: <u>LTS Lohmann Therapie-Systeme AG</u> Unterschrift: <u>W. Schenich</u>